

WPRZYJĘŁO
Biuro Sejmiku
2017 -09- 19
ilość załączników
podpis *[signature]*.....

Białystok, 09.2017r.

BSW.0003.6.2017

WYŚLANO
Kancelaria Ogólna
2017 -09- 20
ilość załączników.....
podpis.....

Szanowny Pan
Bogusław Dębski
Radny Województwa Podlaskiego

W odpowiedzi na Pana interpelację, złożoną podczas XXXIX Sesji Sejmiku Województwa Podlaskiego w dniu 28 sierpnia 2017r., a dotyczącej Podlaskiego Systemu Informacyjnego e-Zdrowie, wyjaśniam co następuje:

Aktualnie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego funkcjonują dwa działania w ramach których można wnioskować o środki na rozwój systemów informatycznych w podmiotach leczniczych:

1. Działanie 8.1 - Rozwój usług publicznych świadczonych drogą elektroniczną – nabór nie został rozpoczęty, brak daty ogłoszenia naboru

W ramach działania wsparciem zostaną objęte przedsięwzięcia służące informatyzacji systemu usług medycznych oraz wdrażaniu rozwiązań telemedycznych w systemie ochrony zdrowia w zakresie obejmującym w szczególności:

- a) integrację i zapewnienie interoperacyjności systemów teleinformatycznych w ochronie zdrowia; w tym przedsięwzięcia polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych placówek ochrony zdrowia do wymiany z platformą regionalną Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie oraz z Systemem Informacji Medycznej platform krajowych P1 i P2 (Placówki ochrony zdrowia rozumiane jako podmioty lecznicze prowadzące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654), które świadczą usługi zdrowotne finansowane ze środków publicznych.);
- b) implementację standardów wymiany dokumentacji medycznej opracowanych na poziomie krajowym i wdrożenie systemów elektronicznej dokumentacji medycznej w placówkach ochrony zdrowia (projekty dotyczące elektronicznej dokumentacji medycznej muszą uwzględniać Wytyczne, zasady i rekomendacje dla usługodawców w zakresie budowy i stosowania systemu bezpiecznego przetwarzania elektronicznej dokumentacji medycznej oraz reguły tworzenia Elektronicznej Dokumentacji Medycznej wydane przez CSIOZ;
- c) zwiększenie stopnia wykorzystania systemów elektronicznych repozytoriów wytycznych podstępowania medycznego i ścieżek klinicznych, systemów wspomaganie decyzji medycznych poprzez zakup i wyposażenie placówek ochrony zdrowia w ww. systemy lub dostosowanie systemów placówek ochrony zdrowia do współpracy z ww. systemami;
- d) zakup, tworzenie i wdrażanie w placówkach ochrony zdrowia systemów telemonitoringu stanu zdrowia pacjenta (w tym z obszaru homemonitoringu), telesystemów umożliwiających zdalne sterowanie procesem treningów rehabilitacyjnych, systemów umożliwiających konsultacje telemedyczne, systemów informatycznych do digitalizacji i obrazowania wyników badań umożliwiających ich przesłanie w postaci cyfrowej;

GŁÓWNY SPECJALISTA

Krzysztof Urwanowicz

2-Ca DYREKTORA
Departamentu Społeczeństwa Informatycznego i Społeczeństwa Informatycznego

Mariusz Feszler

DYREKTOR
Agnieszka Aleksiejczuk

- e) wyposażenie placówek ochrony zdrowia w narzędzia i urządzenia niezbędne do stosowania rozwiązań z zakresu telemedycyny;
- f) zakup i wdrożenie aplikacji/oprogramowania ułatwiających dostęp do usług medycznych dla osób z niepełnosprawnością jako jeden z elementów projektu a–e.

Beneficjentem działania mogą być podmioty lecznicze (w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654).

2. Działanie 8.4.1. - Infrastruktura społeczna / Infrastruktura ochrony zdrowia – dnia 28 sierpnia 2017r. zakończono nabór wniosków w ramach konkursu, aktualnie trwa ich ocena. Kolejny konkurs zostanie ogłoszony po zakończeniu oceny złożonych wniosków.

W ramach działania dofinansowane zostaną:

- a) inwestycje w ramach infrastruktury dedykowanej osobom dorosłym w obszarze chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej tj. w zakresie chorób układu krążenia, nowotworowego, chorób układu kostno-stawowo-mięśniowego, chorób układu oddechowego, chorób psychicznych);
- b) inwestycje na rzecz osób dorosłych, ukierunkowane na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej i stanowią istotny problem zdrowotny populacji województwa (inne niż wymienione w pk.1). Choroby i problemy zdrowotne zostaną wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych;
- c) inwestycje w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz w innych obszarach, gdzie występuje leczenie dzieci;
- d) inwestycje w zakresie geriatricznej, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej;
- e) inwestycje służące przejściu z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych głównie w zakresie świadczeń realizowanych w POZ ukierunkowanych na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci (opieka koordynowana z uwzględnieniem zintegrowanych form opieki środowiskowej), np. inwestycje wprowadzające zmiany w sposobie zapewniania opieki i wsparcia dla pacjentów przebywających w zakładach opieki pielęgnacyjnej i długoterminowej zastępujące te zakłady usługami rodzinnymi świadczonymi na poziomie społeczności lokalnych (dostosowanie opieki zdrowotnej do problemów zdrowotnych pacjentów poprzez stosowanie tańszych lecz równie skutecznych metod leczenia);
- f) inwestycje uzupełniające interwencję EFS w zakresie profilaktyki, wczesnej diagnostyki, leczenia chorób cywilizacyjnych oraz ograniczających aktywność zawodową.

Pod pojęciem „inwestycje” zawiera się m.in. wyposażenie podmiotów w rozwiązania informatyczno-komunikacyjne ale tylko jako element projektu.

Do aplikowania o środki z ww. działań uprawnione są również podmioty lecznicze. W kontekście projektu Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie należy dodać, iż zgodnie z §5 ust. 2 pkt. 11 i 12 Porozumienia Partnerskiego z dnia 13 listopada 2014r., każdy z Partnerów zobowiązał się do zapewnienia trwałości projektu oraz ponoszenia w tym okresie kosztów utrzymania produktów będących efektem realizacji przedmiotowego przedsięwzięcia, których na mocy §6 ww. Porozumienia oraz umów z wykonawcami jest wyłącznym właścicielem.

Urząd Marszałkowski jako Lider projektu pn. „Podlaski System Informacyjny e-Zdrowie” dwukrotnie odpytywał Partnerów w zakresie wspólnego przygotowania kolejnego projektu i aplikowania o środki unijne w ramach RPOWP. Ankiety były przeprowadzane w dniach 10-23 grudnia 2015r. i 13-25 września 2016r. W odpowiedzi podmioty lecznicze wyraziły zainteresowanie realizacją projektu w nowej perspektywie, w tym część z nich w formie partnerstwa z Województwem Podlaskim. W odniesieniu do zakresu rzeczowego przyszłego przedsięwzięcia podmioty widzą potrzebę dalszego rozwoju systemu kadrowo – płacowego, rozbudowy systemu szpitalnego HIS oraz konieczność inwestycji w system elektronicznej dokumentacji medycznej. Wszystkie podmioty deklarują chęć inwestycji w sprzęt komputerowy tj. laptopy, tablety, drukarki itp. oraz sprzęt serwerowy tj. serwery, macierze, systemy do backupu, routery itp. Szpitale widzą również konieczność modernizacji systemów łączności tj. sieci LAN, WAN, WIFI itp. W związku z powyższym Departament Społeczeństwa Informacyjnego analizuje zgłoszone potrzeby w kontekście wymagań dostępnych programów operacyjnych i ich budżetów. W przypadku podjęcia decyzji, co do realizacji kolejnego projektu z zakresu e-Zdrowia, zostaną podjęte stosowne działania zmierzające do przygotowania niezbędnej dokumentacji.

Niezależnie od planów rozwojowych, najważniejszym zadaniem i obowiązkiem Lidera i Partnerów projektu PSleZ jest realizacja wskaźników rezultatu, w tym w szczególności wskaźnika dotyczącego liczby terminów wizyt w ZOZ zarezerwowanych on-line (e-Rejestracje).

WICEMARSZAŁEK
Anna Naszkiewicz

DYREKTOR
Departamentu Społeczeństwa
Informacyjnego
Agnieszka Aleksiejczuk